

自己啓発補助申請書

平成 年 月 日

湖北地域勤労者互助会長 様

事業所会員番号 _____
事業所名 _____
所在地 _____
代表者名 _____ 印
連絡先 _____

下記の通り湖北地域の体育施設を利用したので「領収書」等を添えて、補助申請します。

会員氏名・番号		番号
教室・講座 通信教育	主催者	
	名称	
受講日	年 月 日() ~ 年 月 日()	
施設・会場		
連絡先	— —	
支払額	円	
補助金申請合計額 支払額の20%以内 補助限度額 2千円 100円未満切捨て		円

- 注1) 年1回に限り補助します。
注2) 会員名の記載のある受講料・受験料の領収書を添付ください。
注3) 事業の様子がわかる書類(チラシ・写真等)を添付ください。
注4) 過去において同一講座の受講は対象外となります。
注5) 補助金は、会費を振込んでいただいている口座に入金します。
※ 当該申請書は、目的以外には使用しません。